

Registro Pubblico delle Opposizioni

Modulo per la richiesta di una nuova password

Il/la Sottoscritto/a _____
Nato/a il ___ / ___ / ___ A _____ Pr. (___),
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____@_____

*(la sezione che segue è da compilarsi solo in caso di Operatore persona giuridica,
comprese le Associazioni non riconosciute)*

nella Sua qualità di Legale Rappresentante pro tempore, ovvero nella qualità di procuratore speciale/generale, giusta procura notarile con la quale sono stati conferiti i poteri necessari richiedere l'aggiornamento dell'istanza (da allegare al presente modulo, se non già consegnato) per conto della:

RICHIEDE

una nuova password per i seguenti utenti (indicare nome, cognome e indirizzo email)

Responsabile Amministrativo _____

Responsabile Tecnico _____

per i seguenti motivi: _____

Nota:

- compilare le caselle relative alla prima parte della password solamente per gli utenti dei quali si intende richiedere una nuova password
- la porzione di password deve essere lunga 6 caratteri (una per casella), non deve essere una parola di senso compiuto e deve contenere almeno un carattere minuscolo, un carattere maiuscolo e una cifra decimale
- è possibile eventualmente utilizzare all'interno della password i seguenti caratteri speciali: ! (punto esclamativo), \$ (simbolo del dollaro), ? (punto interrogativo), - (segno meno), _ (trattino basso), @ (a commerciale)
- Evitare l'utilizzo di: "i maiuscola" "elle minuscola" "cifra uno" "cifra zero" "O maiuscola" perché possono generare ambiguità durante l'inserimento da parte del personale responsabile.
- la rimanente porzione della password sarà comunicata via telefono contattando direttamente l'interessato al numero di telefono corrispondente (comunicato durante la presentazione dell'istanza o durante successivi aggiornamenti dell'istanza)

Data:

Firma